



Werkbriefje ZZP

Naam: _____	Afdeling/Groep: _____
Naam instelling: _____	van maandag: _____ t/m zondag: _____
Weeknummer: _____	
Km vergoeding: _____	

Begintijd tot eindtijd		maandag, van 00:00 tot 00:00	dinsdag, van 00:00 tot 00:00	woensdag, van 00:00 tot 00:00	donderdag, van 00:00 tot 00:00	vrijdag, van 00:00 tot 00:00	zaterdag, van 00:00 tot 00:00	zondag, van 00:00 tot 00:00	maandag, van 00:00 tot 00:00
------------------------	--	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

ZZP Tarieven

07:00-20:00									
20:00-24:00									
00:00-07:00									
Weekend									
Feest									

ZZP Tarieven verpleegkundigen

07:00-20:00									
20:00-24:00									
00:00-07:00									
Weekend									
Feest									

Voor akkoord, datum: _____

Naam van de instelling: _____

Naam ondergetekende: _____

handtekening: _____